

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

大田原市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

大田原市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書

大田原市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、補助要件審査のため、私及び世帯員の市税等の納付状況について調査することに同意します。

購 入 品 名		
購 入 価 格	円	
補 助 金 申 請 額	円	
対象となる65歳以上の者（申請者又は同居者）	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
添 付 資 料	(1)領収書 (2)保証書（写し）	